

當代醫療方式轉向生命療癒之進路 ——以華嚴無盡網絡之圓融思想為導向

范明麗

華梵大學東方人文思想研究所碩士

筆者曾任職於臺北榮總醫學教學部「生物物理實驗室」，參與過人體生理訊號的相關研究，如三十三位心臟病患者的生理訊號——「冠狀動脈繞道手術後患者之橈骨動脈脈搏波的頻譜分析（Power Spectral Analysis of Radial Artery Pulse Waveform in Patients With Coronary Artery Disease and After Coronary Artery Bypass Graft Surgery）」，與八十八位健康者的橈骨動脈脈搏波的頻譜分析等；並曾於醫學會做過與疼痛相關的病例資料整理等工作，認知到：人類對於疾病的檢查方式與治療方法，會依時代演進而不斷改變，醫學理論亦不斷修正，藥物也會不斷地更新，但「病理、病症」在人體中是不變的（例如人體生病時的生理訊號）。

所以可以探究的是：針對人的生理與心理層面，當代的醫學科技與醫學理論，在診斷疾病以及所執行的治療方式，對人類生命存在的意義與價值產生何種影響？於當代科技產物可探知的生理訊號下，可以顯示怎樣的療癒過程？以及當代通用的診療方式如何轉向到生命療癒的行進過程，筆者亟欲做一個全盤性的探究與找到解決問題的方法。

一、核心概念

本文研究主題的重點：以核心概念「華嚴無盡網絡之圓融思想」，作為「生命療癒」此主要議題的導向，以「從華嚴的生命科學觀探究現代醫學與人文思維」"The Research of Modern Medicine and Contemporary Humanistic Thinking from The Life Science Perspective of Huayan" 為大前提之下，探討「當代通用的（西方傳統醫學）診療方式轉向到生命療癒的進路」"The Path of Transforming Modern Diagnostic Methods into Life Healing"。亦即本文的研究對象是「當代醫療」，以其診斷與治療的方式如何轉向至「生命療癒」為書寫目的，進一步提出解決方法。以《華嚴經》的經文義理的「教證」（經典中諸佛菩薩所宣說之詞句）與「華嚴宗圓融思想」的「理證」（邏輯推理），做為解決問題的主要切入點與轉向的路徑，並探究其中

的思維模式與語言模式做為交涉病、痛、醫、藥、療、治、癒等之間的核心概念，來闡述醫療結構體是建構健康社會的重要根基，而「生命療癒」是成就健康社會的主要關鍵，特別是本文試圖以圖像思考的方式表達「華嚴無盡網絡之圓融思想」融入現代醫療觀，進而解說當代的醫療行為如何轉向到生命療癒的路徑。

二、本文重點與特色：

一、「四聖諦」與「六根 - 六識 - 六塵」醫學模式：指明「四聖諦」為佛教醫學與當代醫學的共同課題，又依佛陀的醫療觀確立佛教醫學的架構是「六根 - 六識 - 六塵」醫學模式，此模式與現代醫學學者提出的「生物 - 心理 - 社會」醫學模式有相互應對的論述，並以此指出當代診療方式有所不足之處。

二、圖像思考：以圖像思考詮釋華嚴無盡網絡之圓融思想，將此詮釋作為融入現代醫療觀之切入點與連結的路徑，進而建議當代醫療方式轉向到生命療癒應有的行為模式（身）、語言模式（口）、思維模式（意），作為實踐的基本方案。

三、「教」證與「理」證：1. 以《華嚴經》義理作為生命療癒之導向的「教」證之說，探究〈四聖諦品〉、〈十地品〉、〈入法界品〉等與醫療相關的經文義理。2. 「理」證：依華嚴宗諸論疏中所闡述的華嚴宗圓融思想，作為生命療癒之導向的路徑，提出「六相圓融」與近代「完形心理學」之相互應對之處。

全文論述次第，以佛教醫學的根基「四聖諦」為前導並串聯前後議題，次以《華嚴經》經文作為驗證此理論的依據，接著以華嚴宗的圓融思想「法界緣起（十玄門·六相圓融）」、「一即一切、一切即一」等思維方式，標舉解決問題的關鍵點在於醫療的入手處是「觀察視角的轉向能力」，換言之，直接影響診斷的準確度在於有無能力與勇氣轉向到「一對多、多對一」之間的全方位視角，現代醫療要有各種角度切入才有準確的診斷，進一步才有接下來的統合分析、相關詮釋以及操作執行的意義。總的來

說，完整的醫療結構可以用華嚴無盡網絡之圓融思想建構出「醫即一切、一切即醫」的健康社會。

三、本文主要的材料來源：

一、以華嚴宗各祖師杜順、智儼、法藏、澄觀的著作中所論及的華嚴圓融思想。

二、《華嚴經》(六十卷、八十卷、四十卷)提及醫療之相關經文義理。

三、以釋迦牟尼佛於此世間的色身病痛及其對治方法，做為理解佛教醫療的根據，所依經典以四部《阿含經》與《大般涅槃經》為主以及其他醫學相關之佛教經典與論疏。

四、現代「生物醫學模式」與「生物-心理-社會」醫學模式之相關論文，點出當代「生物醫學模式」不足之處，用以探討當代通用的診療方式必須轉向到生命療癒的重要性。

於佛學學術論文探討醫療相關議題時，必須談到「佛教醫學」，而「佛教醫學」源於釋迦牟尼佛的醫療觀，是故本文於討論「當代醫療」時亦同時論及「佛陀醫療觀」，做為「佛教醫學」的前導，再進入大乘佛教思想中的《華嚴經》義理與華嚴宗圓融思想。而當代醫療與佛陀醫療觀之相關議題，則依佛陀醫療觀建立的佛教醫學體系是「六根-六識-六塵」醫學模式(“Six Sense Organs - Six Consciousnesses - Six Realms” Medical Model of Buddhist Medicine)；而1977年美國羅徹斯特大學醫學院精神病學和內科學教授恩格爾(George L. Engel 1913~)¹，於其論文“The Need for a New Medical Model: A Challenge for Biomedicine”² (〈新的醫學模式的需求：對生物醫學的挑戰〉)³指出「生物-心理-社會」(醫學)模式⁴的重要性，兩者於本文中作交涉性的論述。再者，經典中提及菩薩們的修行是以何種方式對治眾生的諸多疾苦，於本文《華嚴經》義理作為生命療癒之導向中做深入探討。

以「生命療癒」做為一個「佛學命題」，必須論述到「生命」可能引發的種種困惑與煩惱，亦即「生、老、病、死」所關連到種種的苦，此「苦」造成的「痛不可言」足以影響人們對生命價值的判斷。是故，筆者欲強調華嚴無盡網絡之圓融思想，可以是當代醫療轉向生命療癒的指標與路徑。希冀本文在探討佛法與現代醫療的相關問題時能找到解決之道，此是論述本文議題的最大目的。

四、建立「教」證與「理」證

本文論述方式先建立「教」證，以三藏中的經典作為佐證；次建立「理」證，以三藏中的論典作為佐證，亦即用華嚴宗各祖師的「論」、「疏」、「鈔」等作為筆者論說的證明。之所以要建立此先後「教」證、「理」證關係，是由於經

文義理有其經典的合理性與客觀的正確性，且趨近於真理的存在，而所謂「真理」適用於任何時代，沒有歷史的差別性；再者，思想是主觀性的思維記錄，有歷史上的脈絡可循。所以當經文義理的真理價值確立之時，任何時代都會因解讀某經典之義理而逐漸形成當時代的思想，所以華嚴宗各祖師依《華嚴經》教義而有一脈相承的思想脈絡。是故，本文以「教」證為先，「理」證於後，最後將此「教」與「理」，運用在醫學思維的診斷與治療上。

(一)「教」證

於「教」證方面：凡論及佛教與生命療癒有關的主題，都應先理解到佛陀的生命價值觀與佛陀的醫療觀是相互關聯的，佛陀在其悟道之後提出重要的「四聖諦」，或可說佛陀將「四聖諦」(生命價值中重要的四個義理)運用在醫學理論中，於《阿含經》中明白指出如實知「四聖諦」是成為「大醫王」的必備條件，同時病人亦須如實知「四聖諦」，還要理解「緣起法」、「八正道」才能深知「病根」之所在。以佛陀的醫療觀建立的佛教醫學，是以「四聖諦」為根基，以「六根-六識-六塵」為架構，以四大、五蘊為對象，以「眾緣和合」為網絡，以三法印、四念處、十二因緣、八正道(三十七道品)等為路徑，所以佛教醫學可以稱為生命整體的醫學體系。

換言之，解決病根的源頭在「四聖諦」，而最切確的解決路徑在「八正道」。而此諸多轉法輪的教義就是八十卷《華嚴經》(以下稱《八十華嚴》)〈十地品〉的各地菩薩所修行的主要科目，分列在十個登地菩薩的位階功課中：三法印、十二因緣、四聖諦、三十七道品、十善業道、四攝法、四無量心、十力、四無所畏、十八不共法、三解脫門、一切菩提分法，(例如第四焰慧地修「三十七道品」、第五難勝地修「四聖諦」、第六現前的修「十二因緣法」等)。而且《八十華嚴》在文本結構上，〈四聖諦品〉是編列在「七處九會」中的第二會，在第一會介紹諸佛的「依報、正報」莊嚴，接著在第二會介紹〈如來名號品〉之後，就立即開演《華嚴經》「無量四諦義」的〈四聖諦品〉。

基本上佛法所觀察的根本對象是「五蘊」、「十八界(六根、六塵、六識)」；所觀察的方法手段是十二因緣、三法印、三十七道品。此與生命療癒有何關聯？與「病」、「痛」、「醫」、「藥」、「治」、「療」、「癒」如何產生連結？若以華嚴最基本的學理——普遍圓融、無礙自在的互攝性原理，是可以因連結而成立，一如華嚴「十玄門」的學理，環環相扣，穿梭自如，窮窮無盡。既然佛法要處理的是「五蘊」、「十八界」，那麼就「環環相扣」的思維模式而言，便能與身心療癒的種種路徑接軌。

於《華嚴經》的「教」證方面：一部主要講述佛境界的《華嚴經》，同時也是一部具體明列菩薩在成佛果位之前，必須經歷各項修行的位階，從「十信」、「十住」、「十行」、「十迴向」、「十地」、「等覺」、「妙覺」，於說法次第中實有對治世間凡夫諸多病苦的方法，所以《華嚴經》關於醫療相關的詮釋方法就有論述的必要，因此筆者選定從《八十華嚴》〈十地品〉菩薩修行階位中，特別提出第五難勝地菩薩的修行，因其勤習世間「五明」，本文針對其中的「醫方明」加以論述。再者，本文提及四十卷《華嚴經》（以下稱《四十華嚴》）〈入法界品〉善財童子五十三參中，第十六參「普眼長者」，以表解方式總論其展現般若智慧的醫療觀。

（二）「理」證

於「理」證方面，文中提出華嚴宗「六相圓融」思想與「完形心理學 Gestalt Psychology（或譯為“格式塔心理學”，其後發展出的“完形治療法 Gestalt Therapy”）」的相關議題。本議題的關鍵概念在醫療的入手處是「觀察視角的轉向能力」，再加上佛教「“六根-六識-六塵”醫學模式」與當代「“生物-心理-社會”醫學模式」，筆者認為此醫學模式若以「華嚴圓融思想」與《華嚴經》義理繼續進行再建構（Reconstruction）或再生（Regeneration），於未來醫學發展史上才有足以成為健康社會穩固基盤的全方位醫療體系。

就思維模式而言，首先著重觀察世間萬象的審視能力，目前的現代醫學仍是以「生物醫學」為根基，以還原式的「化約論（reductionism）」為主的「對抗療法」，把人身視作「生物有機體 Biological organism」，且是「主要的乃至是唯一的研究和治療物件，著重在對人體進行單純的物理、化學和生物的檢測與治療」，若確定「病根」是在「生物或物理、化學的原因，則理論上皆能找到專一性的治療方法。」⁵

筆者的提問在於上述所謂「專一性」、「單一性」的視角做出的診斷與治療，欠缺「動態性連結」（Dynamic link）與「互動性觀點」（Interactive aspect）的關鍵概念，無論是「治療疾病」或是「療癒生命」都無法以單一的觀點、直線式的思考與處置方式作為終結，解決方式必須從無數個連結概念開始觀察與著手進行。而華嚴圓融思想有相互支撐的基準點，以及各自發展又彼此依存的網際脈絡（因陀羅網 indra-jāla），所以從華嚴教義的視角（The Perspective of Huayan Teachings），特別是華嚴經所開演的思維路徑是「萬事萬物相互依存且彼此穿梭自如又無有窮盡」，此種詮釋萬物事理的方式，用在生命療癒上就有多重的切入角度，因此凡是有關病、痛、醫、藥、治、療、癒的切入方式、行進路徑與聯繫網絡，就可成為重要的研究議題。

最後總的來說，依佛陀醫療觀為原點出發，從《華嚴經》教義的視角與華嚴宗圓融思想的多重角度切入生命醫療，論說一切有關「病」、「痛」、「醫」、「藥」、「治」、「療」、「癒」等的議題，以此研究路徑達到當代醫療轉向生命療癒的終極關懷與目的。

- 1 George L. Engel is professor of psychiatry and medicine at the University of Rochester School of Medicine, Rochester, New York 14642
- 2 George L. Engel. "The Need for a New Medical Model: A Challenge for Biomedicine". Science, New Series, Vol. 196, No. 4286 (Apr. 8, 1977), pp. 129-136. Published by: American Association for the Advancement of Science. Stable URL: <http://www.jstor.org/stable/1743658>
- 3 通常翻譯成「需要新的醫學模式」，本文依英文文法結構翻譯「新的醫學模式的需求」。
- 4 此名稱該論文原文「Biopsychosocial Model」，而台灣學界有學者寫為「Bio-Psycho-Socio--Medical Model」。
- 5 綜合整理自醫學百科資料來源：http://big5.wiki8.com/shengwuyixue_120017/ 2016.03.15